***Технология логопедического обследования***

По данным различных авторов, выделяется от трех до десяти этапов логопедического обследования.

В своей работе использую вариант, предложенный О.Е. Грибовой. Она предлагаем выделить пять этапов:

I этап: ориентировочный.

II этап: диагностический.

III этап: аналитический.

IV этап: прогностический.

V этап: информирование родителей.

Остановимся подробнее на характеристике каждого из этих этапов и технологии его проведения.

***Ориентировочный этап***

Задачи первого этапа:

*-* сбор анамнестических данных;

*-* выяснение запроса родителей;

*-* выявление предварительных данных об индивидуально-типологических особенностях ребенка.

Решение данных задач позволяет сформировать адекватный возрастным и речевым возможностям, а также интересам ребенка пакет диагностических материалов.

*Виды деятельности*:

- изучение медицинской и педагогической документации;

*-* изучение работ ребенка;

*-* беседа с родителями.

***Диагностический этап***

В ходе обследования идёт выяснение:

- какие языковые средства сформированы к моменту обследования;

- какие языковые средства не сформированы к моменту обследования;

- характер несформированностиязыковых средств;

- в каких видах речевой деятельности проявляются недостатки;

- какие факторы влияют на проявления речевого дефекта.

В своей работе использую следующие методы логопедического обследования:

- беседа с учащимся;

- наблюдение за учащимся;

- игра.

Характер дидактического материала.

В каждом конкретном случае зависит:

- от возраста обследуемого;

- от уровня развития речи;

- от уровня психического развития;

- от уровня обученности.

- от принципа, подхода, последовательности проведения логопедического обследования.

1. принцип индивидуального и дифференцированного подхода;
2. от общего к частному;
3. от сложного к простому;
4. от продуктивных видов речевой деятельности к рецептивным;
5. исследование объёма и характера употребления языковых и речевых единиц.

Направления обследования:

- звукопроизношение;

- слоговая структура слова;

- звуковая структура слова;

- развитие орального праксиса и артикуляционной моторики;

- фонематический слух;

- навык словообразования;

- грамматический строй;

- связная речь;

- номинативная функция (активный словарный запас);

- импрессивная речь (понимание обращенной речи);

- языковой анализ и синтез;

- навык письменной речи (первоначальный навык письма);

- навык чтения (первоначальны навык чтения).

***Аналитический этап***.

На этом этапе решается задача интерпретации полученных данных. А далее идет заполнение речевой карты.

***Прогностический этап***.

Как правило этот этап работы активно реализуется на ПМПк, где на основании результатов обследования определяется прогноз дальнейшего развития ребёнка, основные направления коррекционной работы (при необходимости), рекомендации о показе на муниципальную ПМПК, формы реализации индивидуальных маршрутов (индивидуальные занятия по индивидуальному плану; групповые занятия по определённой коррекционной программе; подгрупповые занятия; занятия дома с родителями при консультативной поддержке специалистов Службы ППиМСС).

***Информационный этап.***

Логопедическое заключение, направления коррекционной работы и рекомендации по организации занятий в домашних условиях – деликатный и сложный этап обследования ребёнка. Он проводится в виде беседы с родителями при отсутствии ребёнка. Чаще всего использую индивидуальную консультацию. В последнее время появилась необходимость проведения консультации одновременно двумя (реже тремя) специалистами. Идет работа в паре: логопед – учитель; логопед – дефектолог; логопед – психолог.

Во время проведения консультации соблюдаются требования к информированию родителей:

 - беседу с родителями следует строить на доступной для них терминологии;

 - во время беседы учитывается родительское чувство любви к ребёнку;

 - беседа строится в конструктивном направлении с целью найти союзников в лице родителей.

Также об этом направлении можно прочитать <https://www.logositi.net/konsultativno-diagnosticheskaya-dey>